



MSA Management Services
Administration

**ПРОСЬБА О СЛУШАНИИ
REQUEST FOR HEARING**

в соответствии с Главой 388-02 правил
справедливого слушания DSHS.

FOR AGENCY USE ONLY

Oral request taken by:

NAME

TELEPHONE NUMBER

INVOLVED DIVISION/ORGANIZATION

ОТПРАВЬТЕ ПО АДРЕСУ: OFFICE OF ADMINISTRATIVE HEARINGS (OAH), MAIL STOP: 42489
PO BOX 42489
OLYMPIA WA 98504-2489
ФАКС: 360-586-6563

Если вы обращаетесь с ходатайством о проведении слушания в связи с отказом в предоставлении медицинских льгот или услуг со стороны вашего плана организованного медицинского обслуживания департамента **DSHS**, вы обязаны выполнить процесс обжалования вашего плана, прежде чем вы сможете подать ходатайство о проведении слушания. **(WAC 388-538-112).**

Я обращаюсь с ходатайством о проведении слушания, потому что я не согласен со следующим решением Департамента социального обеспечения и здравоохранения (Department of Social and Health Services, DSHS) или моего плана организованного медицинского обслуживания департамента DSHS:

- Поясните кратко, что департамент **DSHS** или ваш план организованного медицинского обслуживания департамента **DSHS** сделал либо не сделал (если вам необходимо больше места, добавьте страницы), и
- Если возможно, приложите копию извещения, которую вы обжалуете.

ВАШЕ ИМЯ (ПОЖАЛУЙСТА, ПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

ДАТА РОЖДЕНИЯ

АДРЕС ЛИЦА, ПОДАЮЩЕГО ПРОСЬБУ О НАЗНАЧЕНИИ СЛУШАНИЯ

ЛИЧНЫЙ НОМЕР КЛИЕНТА

ГОРОД

ШТАТ

ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

ТЕЛЕФОН (УКАЖИТЕ РАЙОННЫЙ КОД)

()

ТЕЛЕФОН ДЛЯ
ЗАПИСИ ИНФОРМАЦИИ

Меня уведомили об этом решении: _____
ДАТА

НАЗВАНИЕ И МЕСТОПОЛОЖЕНИЕ ВАШЕГО ПЛАНА ОРГАНИЗОВАННОГО
МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ОТДЕЛА CSO ИЛИ ДЕПАРТАМЕНТА DSHS

Я хочу продолжать получать помощь, если я имею на нее право: Да Нет Программа: _____

Меня представляет (если вы будете представлять сами себя, не заполняйте следующие две строки):

ИМЯ ВАШЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

ОРГАНИЗАЦИЯ

ТЕЛЕФОН

ДОМ

УЛИЦА

ГОРОД

ШТАТ

ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

Я разрешаю выдавать информацию о моем слушании моему представителю.

ВАША ПОДПИСЬ

ДАТА

Нужен ли вам переводчик или другая помощь, или приспособления для слушания? Да Нет

Если да, то какой язык или какая помощь? _____

Судьи по Административному Закону (ALJ's) могут проводить некоторые слушания по телефону. Если вы хотите поменять слушание по телефону на слушание с личным присутствием, выполните инструкции в Извещении о Слушании, которое вам будет отправлено по почте OAH.